Anschlussvertrag

zwischen der Walliser Famillienzulagen-Kasse des Bauhauptgewerbes (CAFIB) mit Geschäftssitz in Sitten und der Firma

Firmenbezeichnung	
Adresse	
Ort, PLZ	
Tel. - Fax	
E-Mail	

für die Zustellung Ihrer vertraulichen Personaldaten

Bankverbindung oder Postcheck-Nr. _____

Name der für die Firma haftbaren Personen [Verwalter, Inhaber, Teilhaber (AG, GmbH, SNC)]

Herr/ Frau _____ Sohn/ Tochter von _____ aus _____
Herr/ Frau _____ Sohn/ Tochter von _____ aus _____

Geschäftsbereich	
Tätigkeit	

1. Anschluss | Änderung

Hiermit und mit der Zustimmung seines Personals erklärt die oben erwähnte Firma folgendes

☐ der Walliser Famillienzulagen-Kasse des Bauhauptgewerbes (CAFIB) ab dem *(Tag, Monat, Jahr)* _____ beizutreten

☐ die Änderung des Firmensitz oder der Adresse

Rechte und Pflichten liegen dem Reglement, welches zum *zuvor genannten Datum gültig ist*, zugrunde und sind integrierter Bestandteil des vorliegenden Anschlussvertrages.

2. Inkrafttreten

Durch die Unterzeichnung des vorliegenden Anschlussvertrages erklärt die Firma, dass sie das Reglement gelesen und verstanden hat und seinem Inhalt sowie den evtl. im Verlaufe der Vertragsdauer eintretenden Reglements Änderungen zustimmt.

Anzahl der versicherten Personen (am Tag der Unterschrift)	
Gesamt zu versichernde Lohnmasse / in CHF (am Tag der Unterschrift)	
Geschätzte Lohnmasse für das folgende Jahr / in CHF	

Ort / Datum _____ Sitten, den _____

Unterschrift der verpflichteten Person(en) CAFIB

Ausgefüllt, datiert und unterzeichnet an uns zurückzusenden.

CAFIB – Walliser Familienzulagen-Kasse des Bauhauptgewerbes
Rue de l'Avenir 11 - Postfach 62 - 1951 Sitten
+41 [0] 27 327 32 60 (fr) | +41 [0] 27 327 32 61 (de) | www.ave-wbv.ch